Address:



APR 13 2011

COMMISSION ON GOVERNMENTAL ETHICS AND ELECTION PRACTICES Mail: 135 State House Station, Augusta, Maine 04333

Office: 45 Memorial Circle, Augusta, Maine

Website: www.maine.gov/ethics

Phone: 207-287-4179 Fax: 207-287-6775

## EXECUTIVE EMPLOYE Sine Ethics Commission 2010 STATEMENT OF SOURCES OF INCOME (5 M.R.S.A. § 19)

Covering the calendar year January 1, 2010 through December 31, 2010.

Please file this statement with the Maine Ethics Commission no later than 5:00 p.m. on April 15, 2011. Please contact Commission staff at 287-4179 or come to the Commission office at 45 Memorial Circle, Augusta, if you have any questions

about this form, your reporting requirements, or how to records.	o report specific situations. <i>Please</i>	keep a copy of this form for your
NAME AN	D CONTACT INFORMATION	
Name	Title	
Marina E. Thibeau	Direc	ctor, Legal Affairs
Department/Agency/Bureau/Division	Work Ph	ente ingregoramente in conseña en entre comprese, pomper en en proportion en entre en en entre en en entre en
Department of Health and Human	Services 287-4	4252
Mailing Address, City, ZIP 11 State House Station, Augusta	, ME 04333-0011	
PART 1. INCOME DERI	VED FROM EMPLOYMENT BY AN	NOTHER
List the name and address of each employer from whom economic activity of each employer.	you received compensation of \$1,000	or more. Specify the principal type of
x None	The second of th	Principle (III) (I
Name of Employer	Address	Principal Type of Economic Activity of Employer
	т бет типовый в чей и при при от выпроводительной долго продости по подать долго по постоя в подать до году и долго по выполнения в подать долго по в подать долго по в подать долго в под	manahan kecapan menjang Philipholos (Al-Al-Al-Al-Al-Al-Al-Al-Al-Al-Al-Al-Al-A
	ТО СТИТИ В В В В В В В В В В В В В В В В В В	
	ROM SELF-EMPLOYMENT OR LA	
A. List the name and address of your business or law firm, derived income. If associated with a partnership, firm, profe activity or practice of that entity.	if any, and list the major areas of ecoressional association, or similar business	nomic activity or practice from which you sentity, list the major areas of economic
X None		<ul><li>中で書きる場合できないまと思います。</li><li>は、後に含い金がなくなってはないまという。</li><li>はないました。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、からいとはないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li><li>は、ないまた。</li></ul>
Name and Address of Business Entity or Law Firm	Major Areas of Economic Activity/ Practice (self)	Major Areas of Economic Activity/ Practice (partnership, association, firm or similar business entity)
Name:		
Address:		
	d	THE STORE AND ADDRESS OF A COURT OF A BUSINESS OF A COURT AND A BUSINESS OF A STORE AND A STORE AS

PART 2 (continued). INCOME DERIVED FROM	N SELF-EMPLOYMENT
B. List each source of income derived from self-employment or practice that repre- whichever is greater, and specify the principal type of economic activity of the entity form of disclosure is prohibited by law, rule, or an established code of profession activity of the entity or person from whom the income was derived.	y or person from whom you derived such income. If this nall ethics, specify only the principal type of economic
Name and Address of Source	Principal Type of Economic Activity of Entity or Person Who is the Source of the Income
Name:	
Address:	
Name:	
Address:	
PART 3. OTHER SOURCES OF	INCOME
List each source of income of \$1,000 or more <u>not listed</u> in Parts 1 or 2 of this form. box.	Do not include gifts or honoraria. If none, check the
— None	
Name and Address of Source	Kind of Income (investments, leases, etc.)
Border Trust Company	Investment
Name: 227 Water Street Address: Augusta, Maine 04330	
Address Augusta, Maine 04330	
Name: ING Direct PO Box 60	Investment
Address: St. Cloud, MN 56302	
Name:	
Address:	
	·
PART 4. REPORTABLE LIABI	ILITIËS
List the names of creditors for any <u>unsecured</u> loans of \$3,000 or more that you areas of economic activity of each creditor. Do not list credit card liabilities, or emade as campaign contributions, or business loans from regulated financial institutions.	ducational loans, loans from a relative, loans that were
None	
Name and Address of Creditor	Principal Type of Economic Activity of Creditor
Name:	í
Address:	
Name:	
Address:	i .
PART 5. REPORTABLE GI	FTS
List the specific source of gifts received during the reporting period with an aggrega	te value of more than \$300. If none, check the box.
k <sub>-X</sub> None	
Name of Source of Gift	Name of Source of Gift
1. 3.	
2. 4.	

PART	6. REPORTABLE HON	IORARIA	
List the source of any honoraria accepted for appearance	ces or speeches related to	your official capacity or duties	s. If none, check the box.
None			
Name of Source of Honoraria	mana ay palipay ay aram an yayam araha ya maganin ya maganayan, ana ya araha ay sa ay amana ayay a	Name of Source of H	lonoraria
1.	3.		
	a plane frago agressor annum (amatem a phríogh agressor agressor agressor a color agressor a color a color a c	er e	of spinors with the second section of the second second spinors with the second section of the second sections
2.	4.		
	SENTATION BEFORE	Street factor and the large of the street and the street	
List each executive branch agency before which yo compensation of any amount other than your official s none, check the box.	ou or a member of your salary. Indicate whether y	immediate family represen ou or a family member appe	ted or assisted others for ared before the agency. If
None			mare cores of the special defended a summer product of the special spe
Name of Agency		Name of Agen	
1.	3.		
2.	**************************************	Test error to the Confidence of Confidence o	ikarakudi (2) miliyaki 14 milyon (mining) (1,4,4 (mining) (1,4,4 (mining) (mining) (mining) (mining) (mining)
PART 8. BI	USINESS WITH STATE	AGENCIES	
List each executive branch agency to which you or a m \$1,000 during the reporting period. Indicate whether you	nember of your immediate	family sold goods or service	s with a value in excess of
T₃ None	TEEN TEEN MATERIAL TEEN TEEN TEEN TEEN TEEN TEEN TEEN TEE	nnikala (18 alikannika kengli papa) papa (18 papa) papa (18 papa) papa (18 papa) panahannika kengli panahan ken	
Name of Agency	SBUTT VECTOR SUBSTITUTE SOLD SOLD SOLD SUBSTITUTE SOLD SUBSTITUTE SOLD SOLD SOLD SOLD SOLD SOLD SOLD SOLD	Name of Agenc	
1.	3.	·	
	artinah dida da 1970, kata Ashirida 375 maga 1 aspat 15 ta Aspanyah da da fara da sanda dan dan ya maga faksim	$, i_{i_1,i_2,i_3} \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_1,i_2} \forall \forall i_1,i_2,i_3 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_1,i_2} \forall i_2,i_3 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_2,i_3} \forall i_3,i_4 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_1,i_2} \forall i_2,i_3 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_2,i_3} \forall i_3,i_4 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_1,i_2} \forall i_2,i_3 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_2,i_3} \forall i_3,i_4 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_1,i_2} \forall i_2,i_3 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_2,i_3} \forall i_3,i_4 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_1,i_2} \forall i_2,i_3 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_2,i_3} \forall i_3,i_4 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_1,i_2} \forall i_2,i_3 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_2,i_3} \forall i_3,i_4 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_1,i_2} \forall i_2,i_3 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_2,i_3} \forall i_3,i_4 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_1,i_2} \forall i_3,i_4 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_2,i_3} \forall i_3,i_4 \in \mathbb{R}_{[i_1,i_2]} = \max_{i_1,i_2} \forall i_3,$	\$
2.	4.		
	3		
PART 9. INCOME RECI	EIVED BY MEMBERS (	OF IMMEDIATE FAMILY	
List the type of economic activity representing each soundependent child(ren) during the reporting period and the or more of income, list his or her name and job title. List Do not include gifts. $N/A$	kind of income represent	ed. If your spouse or domes	tic partner received \$1,000
Name of Spouse or Domestic Partner and Job Title			Kind of Income
	1	:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Name:	1. 2.	1. 2.	
Job Title:	3.	3.	
Dependent Child(ren) - Job Titles Only	E.	emining y Mandala da Mandala a a a a a a a a a a a a a a a a a a	
Job Title:	general del des programmes, en l <sub>est</sub> e e i munde de la performación de la color e i mune, de form		ot transmit in the control (to the control of the c
Job Title:	ettingelet telefoliologist (sem 1, telefoliologist) simboliologist (sem telefoliologist) sem telefoliologist (sem telefoliologist) simboliologist (sem telefoliologist) sem telefoliologist (sem telef		er i sami ama pinantagan jing papa (kandadikan pi <b>la</b> sama anaman <mark>ggaga</mark> sama sa anaman ang pama
Bob Title:		Millio 2014 et 2-1-1 des commenções es la distribuição de Sacquero da commenção suprepor commenção de Commenç	THE PROPERTY OF THE PROPERTY O

Liet any for profit				OR POSITIONS		
held any office to	or nonprofit corporation usteeship, directorship, sated. If a family memb	or position of any r	iature. Indicate whe	ther you or a family no	eia ine position and wri	liate family ether the posi-
x None						
Carrier and Car	Organization/Busines and Address	3 <b>S</b> .	Title	Position Held By:	Family Member's Name	Compen- sated?
	alla Address	and the second s	in and a second		y com and magnetic many and a company of the control of the contro	potential in the second control of the secon
			•	:		
			:			
and the second	ong gangga managagagakan garga arpasa ar a manan na manan da makan gargaga an kaman na manan na	مستاكاتو بالموافقة الدونة والدون والموافقة المستاد المستوين <u>والمنافق والمنافقة والمنافقة والمنافقة والمستويد وا</u>	and the state of t	and a second control of the second control o	y gayang gana dagang ay a mag gang ang mar na ra rama da transit da tamahang da pamatit da tamar ra ta	e de la company de la comp La companya de la companya de
	•					
		*				
				and the second s	e, primarime e manere e manere e maniere	STEELSTON STORMAN STEELSTON STEELSTON STEELSTON STEELSTON STEELSTON STEELSTON STEELSTON STEELSTON STEELSTON ST
ENGEROPEET METEORY (Augment princed authorized and development of the Control of					\$ 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	
					Tryphologram on	
					#1.00 m	
					***	
			SIGNATURE			
1 - 65 41 - 441	contents of this report	t are true comple	to and accurate to	the best of my know	wledge	
i aπirm that the α	contents of this report	t are true, comple	le and accurate to	The best of my know	wicago.	
	Milean			Anril	12, 2011	
	Signature	analy assumes		April	Date	
	o.g.r.a.a.r.o					
		Unsworn f	alsification is a Clas	s D crime.		
		ADDE	TIONAL INFORMA	ATION		
the second secon				and was the second of the second	note the part or costi	an number for
Please provide	any additional inform you are providing. U	iation below (and Ise additional bad	on additional shedes. if necessary.		ate the part of Section	JI HUHBELIOL
the information	Juanu promung. O	To duditional bag				
the information		and the second of the second o		N/A	and the state of the	an i na maga nagam g i na na na nagam na na na na na angan angan angan angan angan angan angan angan angan ang
				N/A		on the man man grown of the control
Part/Section						on to make about 1 to 2000 to the first of the debut
				N/A		
Part/Section						
Part/Section						
Part/Section						
Part/Section						
Part/Section						
Part/Section						
Part/Section						
Part/Section						
Part/Section						